

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

(PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE – DRUKOWANYMI LITERAMI)

UWAGA! W IMIENIU MAŁOLETNIICH UCZESTNIKÓW WARSZTATÓW ZGŁOSZENIA DOKONUJĄ RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI.

Zgłaszam uczestnictwo w warsztatach
(imię i nazwisko uczestnika warsztatów)

Malowanie na szkle

Makotka malowana

organizowanych przez Stowarzyszenie RAZEM, KRS: 0000300401, NIP 5170245329, REGON 180306995, Data rejestracji 29 lutego 2008 r. z siedzibą pod adresem Budy Głogowskie 26, 36-060 Głogów Małopolski, które odbędą się w budynku Miejsko Gminnego Domu Kultury im. F. Kotuli, ul. St. Kard. Wyszyńskiego 12, 36 – 060 Głogów Młp.

1. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA WARSZTATÓW:

NAZWISKO: IMIĘ:.....

DATA i MIEJSCE URODZENIA:

2. ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA WARSZTATÓW:

ULICA: NR DOMU: NR MIESZKANIA:.....

KOD POCZTOWY: MIEJSCOWOŚĆ:

3. ADRES DO KORESPONDENCJI:

.....

(wypełnić tylko, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

4. DANE KONTAKTOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

IMIĘ MATKI..... TEL. KONTAKTOWY:.....

IMIĘ OJCA..... TEL. KONTAKTOWY:.....

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w warsztatach organizowanych przez Stowarzyszenie RAZEM KRS: 0000300401, NIP 5170245329, REGON 180306995, Data rejestracji 29 lutego 2008 r. z siedzibą pod adresem Budy Głogowskie 26, 36-060 Głogów Małopolski, deklaruje przestrzeganie postanowień Regulaminu przez uczestnika warsztatów, którego jestem opiekunem prawnym.

2. Oświadczam, że dziecko nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w wyżej wymienionych warsztatach.

3. WYRAŻAM ZGODĘ* / NIE WYRAŻAM ZGODY* NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU.**

4. WYRAŻAM ZGODĘ* / NIE WYRAŻAM ZGODY* na nieodpłatne utrwalanie wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium oraz na ich nieodpłatne rozpowszechnianie przez organizatora bez ograniczeń terytorialnych i czasowych w materiałach promocyjnych zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r..

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną obejmująca informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych i związanych z tym praw.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niewłaściwe skreślić

****W przypadku braku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do odbioru dziecka bezpośrednio po zakończeniu warsztatów.**